



Riferimenti precedenti: nessuno

Allegati: Allegato 1 (fac-simile istanza e scheda fornitore)

Oggetto: Avviso per la manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione degli operatori economici interessati alla partecipazione alla procedura per l'affidamento della fornitura di MATERIALE DIAGNOSTICO PER LO SCREENING DELLE ALLERGIE CUTANEE PER UN PERIODO DI 36 MESI (ID.21REA003)

L'ARCS, Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute, intende esperire una procedura di gara al fine dell'affidamento della fornitura di MATERIALE DIAGNOSTICO PER LO SCREENING DELLE ALLERGIE CUTANEE (*prick test, inalanti, alimenti, latex, controllo positivo istamina e controllo negativo, test cutanei per veleni di imenotteri, patch test, serie standard e serie pediatrica, lancette sterili monouso per prick test, cerotti per test epicutanei in strisce e materiali similari*).

A tal fine, il presente Avviso è finalizzato unicamente ad acquisire manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici potenzialmente interessati a partecipare all'eventuale procedura di acquisizione indicata in oggetto, al fine di favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici, in modo non vincolante per l'Ente, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Per quanto sopra, gli operatori economici interessati potranno far pervenire a mezzo PEC (arcs@certsanita.fvg.it), entro 20 giorni dalla pubblicazione sul sito Aziendale, quanto segue:

- Istanza di manifestazione d'interesse debitamente compilata e firmata digitalmente;
- Schede tecniche del materiale diagnostico disponibile da cui si evincano CND (ove previsto), descrizione, nome commerciale e codice articolo;
- Ogni altra informazione e/o osservazione ritenuta utile.

Gli operatori economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura. L'ARCS si riserva la facoltà di dare seguito alla presente procedura anche in caso di ricevimento di una sola manifestazione di interesse e la facoltà di ricorrere ad altra procedura per l'affidamento della fornitura in argomento per motivate sopraggiunte valutazioni.

Le manifestazioni d'interesse hanno l'unico scopo di comunicare ad ARCS la disponibilità da parte degli operatori economici ad essere invitati a presentare offerta. Con il presente avviso non è, pertanto, in detta alcuna procedura di gara e l'Amministrazione si riserva di non dar seguito all'indizione della procedura relativa al presente Avviso, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Distinti saluti.

Il Dirigente delegato
Marco Zanon
Firmato digitalmente



Oggetto: **manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione degli operatori economici interessati alla partecipazione alla procedura di acquisizione per l'affidamento della fornitura di MATERIALE DIAGNOSTICO PER LO SCREENING DELLE ALLERGIE CUTANEE per un periodo di 36 mesi (ID.21REA003)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in via _____ n. ___ in qualità di _____ (Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

della Ditta/Società _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento della fornitura DI MATERIALE DIAGNOSTICO PER LO SCREENING DELLE ALLERGIE CUTANEE PER UN PERIODO DI 36 MESI (ID.21REA003).

A tal fine dichiara:

- 1) iscrizione nel registro delle Imprese _____
- 2) di aver adempiuto, ove applicabile, agli obblighi di legge previsti dal **D. Lgs. n. 152/2006** ss.mm.ii. e di essere in regola con gli obblighi contributivi normativamente previsti;
- 3) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;

Si allega "scheda fornitore"

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.

SCHEDA FORNITORE

RAGIONE SOCIALE: _____		
CODICE FISCALE: _____	PARTITA IVA: _____	

SEDE LEGALE

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	email: _____
PEC: _____		
N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: _____		
CCNL APPLICATO: _____		

SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	email: _____
PEC: _____		

SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	Pec: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO:

TEL: _____

N. Fax: _____

REFERENTE UFFICIO GARE: _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE): _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ORDINI

REFERENTE UFFICIO ORDINI: _____		
INDIRIZZO: _____	CITTÁ: _____	CAP: _____
N° TEL: _____	N. Fax: _____	email: _____



email per INOLTRO AVVISI DI PAGAMENTO: _____

WHITE LIST PROVINCIALE

ISCRITTA NON ISCRITTA

SE ISCRITTA INDICARE SEDE DI COMPETENZA (PROVINCIA): _____

DATA

timbro e firma

di un legale rappresentante o procuratore